महाराष्ट्र विज्ञान वर्धिनी आघारकर अनुसंधान संस्थान, गो. ग. आगरकर रास्ता, पुणे 411004 MACS' AGHARKAR RESEARCH INSTITUTE, G. G. AGARKAR ROAD, PUNE 411004

ड्यूटी अवकाश/ दौरे के लिए स्वीकृति हेतु आवेदन/ APPLICATION FOR GRANT OF DUTY LEAVE/ TOUR

| समूह/इक | ाई / Group/Unit : | | | | |
|---|---|-------------------------|---|--|---|
| आ.अ.सं के नियमित कर्मचारी/ARI regular staff | | | परियोजना कोड संख्या/Project Code No | | |
| प्रोजेक्ट कर्मचारी/Project Staff | | | फंडिंग एजेंन्सी/Funding Agency | | |
| स्वयं की | अध्येतावृत्ति या प्रकल्प/ Own Fellows | hip or Project. | | | |
| (जो भी त | तागू हो उस पर टिक करें∕ Please tick v | whichever is applicable | e) | | |
| यात्रा का | स्थान/ Place of Visit: | | | | |
| संक्षिप्त वि | वरण/ Brief details of Tour: | | | | |
| | | | | | |
| . • . | वकाश के संदर्भ में आमंत्रण पत्र /अनुमोदन val/ Letter of invitation (If any) in | | | ý. | |
| अवधि/P | eriod : From/से | To/तक | | = कुल दिन/Total No. of days | |
| प्रतिभागि | ोयों के नाम: | | | | |
| क्र. | कर्मचारी का नाम/ | कर्मचारी का पदनाम/ | कर्मचारी के | अगले उपलब्ध वरिष्ठ कर्मचारी का नाम व | कर्मचारी के |
| सं/ | Name of the Employee | Designation of the | हस्ताक्षर/ | पदनाम जो ड्यूटी अवकाश/ दौरे की अवधि के | हस्ताक्षर जो |
| Sr. | | Employee | Signature | दौरान आवेदक के कर्तव्यों की देखरेख करेंगे/ | आवेदक के कर्तव्यों |
| No. | | | of the Employee | Name & Designation of the next available senior employee/ Staff who will look after the duties of applicant during the duty leave/Tour Period. | की देखरेख करेंगे/ Signature of Employee/staff who will look after the duties of applicant. |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| दिनांक/[| Date: | | सिफा | रिश की गई/ Recommended / नहीं की गई /N | Not Recommended |
| कैलेंडर | वर्ष में ली गई कुल ड्यूटी | | | | |
| अवका | श की संख्या/ Total Duty | | | | |
| Leave | e Availed till date in | | | | , |
| calendar year | | | दिनांक सहित वरिष्ठ वैज्ञानिक, प्रभारी का हस्ताक्षर/ | | |
| संबंधित कर्मचारी के हस्ताक्षर/ | | | Signature of Sr. Scientist, In-charge with Date | | |
| Signa | ture of Dealing Hand | | | | |
| | | | स्वीकृत /Sai | nctioned | |